



Maombi ya Mpango wa Ruzuku ya Utunzaji Watoto (CCSP)

Ili kushughulikia ombi lako, tafadhali tumia wino mweusi, wasilisha ombi lililotiwa saini pamoja na nakala ya nyaraka zote zinazohitajika zilizoorodheshwa hapa chini. Maombi yasiyo kamilifu hayatashughulikiwa kwa muda ufaao. Malipo ya Ruzuku ya Utunzaji Watoto kwa watoa huduma ya watoto yatakuwa ya huduma za utunzaji wa watoto zinazotolewa kati ya tarehe ya mwanzo na tarehe ya mwisho ya barua ya tuzo.

Nyaraka zinazohitajika: Kwa watu wazima wote katika kaya inayohusika na watoto (pamoja na mwenzi, mpenzi, n.k.)

- Uthibitisho wa Uraia kwa **watoto** (cheti cha kuzaliwa (nakala iliyotolewa na steti/jimbo), pasipoti, hati za uhamiaji au uraia) *Kadi za Malipo ya Uzeeni **hazikubaliwi kama** uthibitisho wa uraia.
- Uthibitisho wa Ukaazi (leseni ya dereva, makubaliano ya kukodisha, taarifa ya rehani, bili za matumizi (umeme, maji, gesi) * bili ya intaneti haikubaliwi kama uthibitisho wa makazi.
- Ratiba rasmi ya Shule ya mzazi (ikiwa ipo) na barua ya tuzo ya msaada wa kifedha na ankara ya shule
- Uthibitishaji wa Mapato
 - Risiti za malipo (wiki 4 za hivi karibuni); au
 - Barua ya ajira; au
 - (ikiwa umejiajiri) Ripoti ya hivi karibuni ya Ushuru wa IRS (au) Taarifa ya hivi karibuni ya faida na hasara ya kila mwezi
- Mapato yasiyopatikana (ikiwa yapo)
 - Barua ya tuzo ya Usalama wa Jamii (Social Security)
 - Taarifa ya pensheni/kustaafu
 - Upweke
 - Msaada wa mtoto (amri ya korti, ulezi wa pamoja, haki za wazazi/ majukumu)
 - Barua ya tuzo ya misaada ya kifedha
 - Ruzuku za Jeshi
- Nyaraka za mahitaji maalum zilizoamuliwa na mtaalamu aliyehitimu (ikiwa inafaa)

Kwa maswali kuhusu mpango huu na/au maombi, tafadhali wasiliana na wafuatao:

Idara ya Afya na Huduma za Kibinadamu
Ofisi ya Huduma za Watoto na Familia
Mpango wa Ruzuku ya Utunzaji Watoto
2 Anthony Avenue
Kituo cha Ikulu 11
Augusta, ME 04333-0011
Barua pepe: CCSP.DHHS@Maine.gov



JIMBO LA MAINE
IDARA YA AFYA NA HUDUMA ZA KIBINADAMU
Ofisi ya Huduma za Watoto na Familia
Maombi ya Mpango wa Ruzuku ya Utunzaji Watoto (CCSP)

SEHEMU YA 1: Taarifa za Mwombaji

1. Jina la Mwombaji wa Msingi:		Tarehe ya kuzaliwa:
Anwani ya Barua Pepe:		Tarakimu nne za mwisho katika # ya Ruzuku ya Uzeeni (Social Security):
Simu ya Nyumbani:		Simu ya mkononi:
Jinsia:	Lugha ya Asili:	Asili:
Asili ya Kihispania au Latino: <input type="checkbox"/> Ndio La <input type="checkbox"/> Mfasiri hahitajiki? <input type="checkbox"/>		
Je, wewe ni mlezi rasmi aliyeuleuliwa na korti? <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La (ikiwa ndio, ambatisha uthibitisho wa ulezi wa kisheria)		
2. Anwani:		
Anwani ya Mtaa:		
Mji:	Jimbo:	Zipu:
3. Anwani ya Posta: (ikiwa ni tofauti na hapo juu)		
Anwani ya Barua/Sanduku la Posta:		
Jiji:	Jimbo:	Zipu:
Kaunti:		

SEHEMU YA 2: Wanafamilia wa ziada wakiwemo Watoto

4. Jina:		Tarehe ya kuzaliwa:
Je, wewe ni raia wa Marekani? <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La (ikiwa ndio, ambatisha uthibitisho)		# ya Ruzuku (SS):
Jinsia:	Lugha ya Asili:	Asili:
Asili ya Kihispania or Kilatino: <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La		Uhusiano na Mwombaji:
5. Jina:		Tarehe ya kuzaliwa:
Je, wewe ni raia wa Marekani? <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La (ikiwa ndio, ambatisha uthibitisho)		# ya Ruzuku: (SS)
Jinsia:	Lugha ya Asili:	Asili:
Asili ya Kihispania or Kilatino: <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La		Uhusiano na Mwombaji:
6. Jina:		Tarehe ya kuzaliwa:
Je, wewe ni raia wa Marekani? <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La (ikiwa ndio, ambatisha uthibitisho)		# ya Ruzuku (SS):
Jinsia:	Lugha ya Asili:	Asili:
Asili ya Kihispania or Kilatino: <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La		Uhusiano na Mwombaji:
7. Jina:		Tarehe ya kuzaliwa:
Je, wewe ni raia wa Marekani? <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La (ikiwa ndio, ambatisha uthibitisho)		# ya Ruzuku (SS):
Jinsia:	Lugha ya Asili:	Asili:
Asili ya Kihispania or Kilatino: <input type="checkbox"/> Ndio <input type="checkbox"/> La		Uhusiano na Mwombaji:

SEHEMU YA 3: Maswali

8. Je, watu wazima wote katika familia wanafanya kazi au wanahudhuria mpango wa mafunzo/kazi? Ndio La
9. Je, hii ni familia ya wazazi wawili ambapo mtu mzima mmoja anafanya kazi au yuko katika mpango wa masomo/mafunzo ya kazi na mwingine ana ulemavu uliosajiliwa katika SSA na barua ya daktari inayoonyesha kuwa ulemavu unamzuia kutunza watoto? Ndio La (**ikiwa ndio, ambatisha nyaraka**)
10. Je, mtoto amewekwa chini ya uangalizi wa kisheria wa mtu ambaye amefikia umri wa kustaa fu kama inavyoolezwa na Ruzuku ya Jamii? Ndio La
11. Je, unayo mali ambayo ni sawa na au zaidi ya \$ 1,000,000? Ndio La
12. Je, hivi sasa unakabiliwa na ukosefu wa makazi? Ndio La
13. Je, unapokea usaidizi wa makazi? Ndio La
14. Je, umepokea TANF katika miezi kumi na miwili (12) iliyopita? Ndio La
15. Tafadhali angalia ikiwa wewe ni:
 Mwanachama wa Kitengo cha Walinzi wa Kitaifa Mwanachama wa Kitengo Mbadala cha Jeshi Aliye kazini katika Jeshi la Marekani
16. Je, una ushirika wa kikabila? Ndio La

SEHEMU YA 4: Watoto wenyewe Mahitaji Maalum

17. Je, kuna watoto wowote wanaohitaji utunzaji walio na mahitaji maalum? Ndio La (**ikiwa ndio, ambatisha nyaraka**)

Mtoto aliye na Mahitaji Maalum ni a) Mtoto hadi umri wa miaka kumi na mitatu (13), ambaye ameamuliwa na mtaalamu aliye hitimu, kwamba Mtoto ana ulemavu kama ilivyoinishwa katika kifungu cha 602 cha Sheria ya Watu Wenyeye Ulemavu. (20 U.S.C 1401); anastahiki huduma za mapema za usaizidi chini ya sehemu ya C ya Sheria ya Watu Wenyeye Ulemavu (20 U.S.C 1431 na kuendelea); anastahiki huduma chini ya kifungu cha 504 cha Sheria ya Urekebishi jya 1973 (29 U.S.C 794); anatimiza ufanuzi wa ulemavu chini ya Sheria ya Wamarekani Wenyeye Ulemavu (ADA) (P.L. 110-325); anachukuliwa kuwa hatarini kwa shida za kiafya na/au shida za ukuaji kwa sababu za hatari za mazingira zikiwemo, au zaidi ya, ukosefu wa makazi, unyanyasaj na/au kupuuuzwa, athari za sumu ya risasi, na utumiaji wa dawa za kulevyia kabla au wakati wa kuzaliwa; na/au b) Mtoto aliye na umri wa katiba ya miaka kumi na mitatu (13) na umri wa miaka kumi na minane (18), ambaye hana uwezo wa kujitunza kimwili au kiakili, au yuko chini ya usimamizi wa korti

SEHEMU YA 5: Habari za Mzazi Asiyekuwepo **Haitumiki***** Ukichagua ndio kwa yoyote ya haya tafadhali ambatisha nyaraka ***

18. Je, unashiriki haki/majukumu ya uzazi? Ndio La
19. Je, una kibali cha korti cha utunzaji wa pamoja? Ndio La
20. Je, unapokea msaada wa watoto kwa amri ya korti au kwa hiari? Ndio La

Mpango wa elimu ni programu ambayo inahitajika kumaliza diploma ya sekondari, Mtihani wa Usawa wa Shule ya Upili (HISET), au jaribio lingine la idara inayokubaliwa na Idara ya usawa wa shule; Programu ya ufundi iliyoidhinishwa na Idara; au mpango wa shahada ya kwanza baada ya sekondari ambayo mzazi alama za kuelekea kupata digriri; au programu nyingine iliyoidhinishwa na Idara. Wazazi wanaohudhuria mipango ya elimu ya kiwango cha kuhitimu au shahada ya uzamifu hawastahiki kupokea Ruzuku ya Utunzaji Watoto.

*** Tafadhali orodhesha na uambatishe nyaraka kuhusu mipango ya elimu/ mafunzo ya kazi kwa watu wazima wote katika kaya ambao ni wanafunzi. Kwa kila mwanafunzi; toa ratiba rasmi ya darasa inayoonyesha jina la taasisi, jina la mwanafunzi, siku za darasa/saa, tarehe za muhula, na muda wa masomo, barua ya msaada wa kifedha, na bili ya shule***

21. **Mwanafunzi # 1 Jina la Shule:**

Digrii:	Tarehe ya kuanza:	Tarehe ya Kumaliza:
---------	-------------------	---------------------

Tarehe ya Kuanza Muhula Ujao:	Tarehe Tarajiwa ya Kuhitimu:
-------------------------------	------------------------------

Wakati wa Kusafiri Unaohitajika Kwa Siku (safari ya kwenda na kurudi kutoka kwa utunzaji wa watoto kwenda shule, kwa masaa):

22. **Mwanafunzi # 2 Jina la Shule:**

Digrii:	Tarehe ya kuanza:	Tarehe ya Kumaliza:
---------	-------------------	---------------------

Tarehe ya Kuanza Muhula Ujao:	Tarehe Tarajiwa ya Kuhitimu:
-------------------------------	------------------------------

Wakati wa Kusafiri Unaohitajika Kwa Siku (safari ya kwenda na kurudi kutoka kwa utunzaji wa watoto kwenda shule, kwa masaa):

SEHEMU YA 6: Ajira

 Haitumiki

* Tafadhali wasilisha habari ya ajira kwa watu wazima wote katika kaya. Tafadhali wasilisha risiti za wiki nne (4) kwa watu wazima wote wanaofanya kazi au karatasi ya habari ya ajira inaweza kuwasilishwa. Watu waliojajiri lazima wawasilishe nakala ya ushuru wao wa sasa zaidi au taarifa ya hivi karibuni ya faida na hasara ya kila mwezi. Tafadhali toa vyanzo vyote vya mapato yasiyopatikana. Ikiwa watu wazima wana kazi zaidi ya mbili, tafadhali ambatisha karatasi tofafati yenyehabari yote iliyoorodheshwa hapa chini kwa kila nafasi ya ziada, pamoja na nyaraka zote za uthibitisho zilizotajwa hapo juu *

23. Ajira #1 – Kawaida Kujiijiri Ya Muda Marupurupu

Jina la Mfanyakazi:

Kazi:

Jina la Mwajiri:

Simu ya Kazini:

Tarehe ya Kuajiriwa/Kuanza:

Wakati wa kusafiri (njia moja), kutembea hadi kituo cha utunzaji wa watoto kwa masaa:

Ratiba ya kazi: (mfano: Saa Mbili asubuhi – Saa Kumi na moja jioni) ***Kumbuka:** Ikiwa ratiba yako inatofautiana, tafadhali onyesha ratiba yako ya kazi kwa wiki nne (4) zilizopita *

Tarehe za Mwanzo/mwisho wa wiki (mwezi/siku/mwaka - mwezi/siku/mwaka)	Jumapili	Jumatatu	Jumanne	Jumatano	Alhamisi	Ijumaa	Jumamosi	Jumla ya Masaa

24. Ajira #2 – Kawaida Kujiijiri Ya Muda Marupurupu

Jina la Mfanyakazi:

Kazi:

Jina la Mwajiri:

Simu ya Kazini:

Tarehe ya Kuajiriwa/Kuanza:

Wakati wa kusafiri, kutembea hadi kituo cha utunzaji wa watoto kwa masaa:

Ratiba ya kazi: (mfano: Saa Mbili asubuhi – Saa Kumi na moja jioni) ***Kumbuka:** Ikiwa ratiba yako inatofautiana, tafadhali onyesha ratiba yako ya kazi kwa wiki nne (4) zilizopita *

Tarehe za Mwanzo/mwisho wa wiki (mwezi/siku/mwaka - mwezi/siku/mwaka)	Jumapili	Jumatatu	Jumanne	Jumatano	Alhamisi	Ijumaa	Jumamosi	Jumla ya Masaa

HABARI

Ikiwa ungependa habari juu ya tathmini ya ukuaji, tafadhali nenda kwenye kiungo kifuatacho:

<https://www.cdc.gov/ncbdd/childdevelopment/screening.html>**Saini Inahitajika-Tafadhali tia saini, tarehe na urudishe**

Ninathibitisha chini ya adhabu ya kusema uwongo kwamba kwa kadri ya ufahamu wangu habari hiyo hapo juu ni kweli. Ninairewa kuwa habari hii itapewa Idara ya Afya na Huduma za Kibinadamu kwa matumizi ya uendeshaji wa mpango huu. Ninatoa idhini kwa wakala kuthibitisha habari hii kwa njia yoyote ifaayo. Ninakubali kuarifi wakala katika siku kumi (10) kuhusu kuacha kazi au kuhudhuria mpango wa mafunzo ya elimu au kazi na/au mabadiliko ya mtoa huduma ya watoto. **Mchakato wa ukaguzi wa maombi unaweza kuchukua Idara hadi siku 30.**

Saini ya Mwombaji Asili: _____ (saini iliyochapishwa haikubaliwi) Tarehe: _____
 Saini ya Mwandalizi: _____ Tarehe: _____

Hati ya Maelezo ya Mwajiri

*** Tafadhali pelekea msimamizi wako au msimamizi wa wafanyakazi akamilishe fomu hii ***

Mwajiri Mwenye Jukumu la Kukamilisha		<input type="checkbox"/> Haitumiki
1. Jina la Mwajiri:		
2. Jina la Mfanyakazi:		
3. Mshahara/Ujira wa Kila Saa:		4. Tarehe ya Kuajiriwa:
5. Je, ratiba inajumuisha mapumziko yasiyolipwa ya dakika 30?		6. Je, unalipwa kila wiki, baada ya wiki mbili au kila mwezi?

Ratiba ya Kazi ya Mwajiriwa: (mfano: Saa Mbili asubuhi – Saa Kumi na moja jioni)

Jumapili	Jumatatu	Jumanne	Jumatano	Alhamisi	Ijumaa	Jumamosi	Jumla ya Masaa

***Kumbuka: Ikiwa ratiba ya mfanyakazi inatofautiana, tafadhali onyesha ratiba ya kazi kwa wiki nne (4) zilizopita. Ikiwa mfanyakazi hajaajiriwa kwa wiki nne (4) kamili, tafadhali kadiria saa inayotarajiwa kwa wiki zilizobaki ***

Tarehe za Mwanzo/mwisho wa wiki (mwezi/siku/mwaka - mwezi/siku/mwaka)	Jumapili	Jumatatu	Jumanne	Jumatano	Alhamisi	Ijumaa	Jumamosi	Jumla ya Masaa

Ninathibitisha chini ya adhabu ya kusema uwongo kwamba kwa kadri ya ufahamu wangu habari hiyo hapo juu ni kweli.

Msimamizi/Jina la Msimamizi wa Wafanyakazi (Chapisha): _____

Saini ya Msimamizi/Msimamizi wa Wafanyakazi: _____ Tarehe: _____

Anwani ya Barua Pepe: _____ Simu: _____



JIMBO LA MAINE
IDARA YA AFYA NA HUDUMA ZA KIBINADAMU
Ofisi ya Huduma za Watoto na Familia

Programu ya Ruzuku ya Utunzaji Watoto - Hati ya Habari ya Mto Huduma ya Watoto

*** Tafadhalii msaidie Mtoaji wako wa Huduma ya Utunzaji Watoto ajaze fomu hii ***

Mtoa Huduma ya Utunzaji Watoto Ana wajibu wa Kukamilisha

1. Jina la Mzazi:
 2. Majina ya mtoto (watoto):

Habari ya Mtoa Huduma

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Jina la Biashara: | 2. Je, kiwango chako cha hatua ya QRI |
| 3. Jina la Mtu wa Kuwasiliana: | 4. Nambari ya Sini |
| 5. Anwani: | |
| 6. Anwani ya Barua Pepe: | |
| 7. Je, unashiriki kwa sasa katika Mfumo wa Maine wa Ukadiriaji wa Ubora na Uboreshaji? <input type="checkbox"/> Ndio <input checked="" type="checkbox"/> La | |
| 8. Aina ya Mto Huduma: (chagua hapa chini) | |

Mtoaji Leseni *Hati za ukaguzi wa kimsingi zinaweza kuchukua hadi siku 45 kutayarisha*
 * Hati za ziada zitatumwa ili kukamilisha *

- Lazima uwe na umri wa miaka 18 na huwezi kukaa kwenye eneo sawa na mtoto (watoto); na
 - Unaweza tu kulea hadi watoto wawili pekee (2)
 - Lazima uwe mkazi wa Maine kwa miezi 6

Chagua moja:

Katika *Makazi* ya Watoa Huduma Wasiohusiana Wanaohusiana (lazima uonyeshe uhusiano)

Katika Makazi ya Mtoto: Wasiohusiana Wanahusiana (lazima uonyeshe uhusiano) _____

Mpango wa Watoto wa Shule/Burudani

Kwa kutia saini hapa chini unakubali kuwa Mpango wa Ruzuku ya Utunzaji Watoto haulipi malimbikizi na mzazi anawajibikia malipo yote hadi utakapopata barua ya tuzo. Ikiwa wewe ni mtoe huduma mpya wa Mpango wa Ruzuku ya Utunzaji Watoto utapokea nyaraka za ziada ambazo zinahitaji kukamilishwa.

Jina la Watoa Huduma (Chapisha): **Luga Unayopendelea:**

Saini ya Mtoa Huduma; Tarehe:

* Saini Inahitajika -Tafadhalii tia saini, tarehe na urudishe kwa anwani ifuatayo:

**Idara ya Afya na Huduma za Kibinadamu
Ofisi ya Huduma za Watoto na Familia
Mpango wa Ruzuku ya Utunzaji Watoto**
**2 Anthony Avenue
Kituo cha Ikulu 11
Augusta, ME 04333-0011**